

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura Emanuele Oliveira
Nº da Carteirinha: 3.23.5010
Instituição: Colégio Adventista Ponta Grossa - EIEF



Data de Nascimento: 19/12/2020 **Nº da Guia:** 18555

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/06/2024	10:29:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição
Retorno

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Elisângela	42 9964-7794

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kelly Crystopher Alves	12/06/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Retorno

Ass.: _____

Simone Ribas Schrott

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br